....
(pieczęć wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

pn. Kształcenie umiejętności społecznych i życiowych, kształtowanie właściwych relacji w kontaktach międzyludzkich”

.....

(nazwa programu)

Termin realizacji: od ..... do .....

W FORMIE **WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA** PRZEZ:

Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

WNIOSEK O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE .....(słownie).....

I. Dane podmiotu wnioskującego:

1) pełna nazwa

.....

2) forma prawna

.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze

.....

4) nr NIP ..... nr REGON.....

5) dokładny adres: miejscowość ..... ul.....

gmina ..... powiat .....

województwo .....

6) tel. .....… faks .....

e-mail: .....…….. http:// …….....

7) nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

.....

8) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy.

.....

.....

9) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

.....

.....

10) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty oraz rozliczenia końcowego (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

.....

.....

11) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

.....

.....

.....

.....

b) działalność statutowa odpłatna

.....

.....

.....

.....

12) jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą :

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

.....

b) przedmiot działalności gospodarczej

.....

.....

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania i uwzględniony priorytet bądź priorytety:

.....

.....

.....

.....

2. Miejsce wykonywania zadania:

.....

.....

3. Informacja o adresatach realizowanego programu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Cel, opis i uzasadnienie realizacji zadania (spójne z kosztorysem):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

…….....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Forma realizacji:

.....
.....
.....
.....
.....

6. Harmonogram realizacji programu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Informacja o kadrze bezpośrednio realizującej zadanie, w tym o wolontariuszach:

.....
.....
.....
.....

.....

.....

8. Informacja o zaangażowaniu współorganizatorów, partnerów (na podstawie umowy partnerskiej):

.....

.....

.....

.....

9. Zakładane efekty realizacji zadania i planowane formy ich oceny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Informacja, że zadanie nie jest dofinansowane z innych środków publicznych:

.....

.....

.....

pieczęć wnioskodawcy

.....

.....

podpis i pieczęć osób upoważnionych

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania z uwzględnieniem minimum 10% wysokości środków własnych (w formie wkładu finansowego, rzeczowego lub osobowego)

1. Całkowity koszt zadania **(w pełnych zł)** .....słownie.....

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne bezpośrednio związane z realizacją programu)	Liczba uczniów – adresatów programu	Koszt całkowity w pełnych zł.	Z tego wnioskowanej dotacji w pełnych zł.	Z tego środki własne (z uwzględnieniem środków z innych źródeł w pełnych zł.) nie mniej niż 10%
razem					
%			**100 %**		

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

.....

(Podpis i pieczątka imienna gł. księgowego lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe i upoważnionej do składania oświadczeń w sprawach majątkowych)

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju (z podaniem lat i ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

.....

.....

.....

2. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców (określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania).

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

1. wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. proponowany program w całości mieści się w zakresie działalności Wnioskodawcy.
3. w ramach realizowanego programu nie przewiduje się pobierania opłat od beneficjentów ostatecznych (uczniów),

(pieczęć organizacji pozarządowej, organu prowadzącego)

.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej, organu prowadzącego)

<u>Załączniki</u>

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny wnioskodawcy i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Kopia sprawozdania finansowego za poprzedni rok (bilans).
3. Kopia aktualnego statutu.
4. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt. II.8.partnera).
5. Ewentualne referencje.